

۹۸	۷	۶	تاریخ تهیه:	دستورالعمل:					 بیمارستان فوق تخصصی کوثر	 دانشگاه علوم پزشکی البرز
۹۹	۷	۸	تاریخ ابلاغ:							
۰۳	۱	۸	آخرین بازنگری:	رعایت الزامات ایمنی بیماران در اقدامات تهاجمی خارج از حیطه اتاق عمل						
			بازنگری بعدی:	KH	WK	ET	02	01	کد دستورالعمل:	تعداد صفحات:

هدف: حفظ ایمنی بیمار و سایر عوارض مداخلات تهاجمی و نیمه تهاجمی در خارج از فضای اتاق عمل

صاحبان فرایند: پرسنل درمان و غیر درمان

دامنه کاربرد: کلیه بخش های و واحد های درمانی سونوگرافی، کلینیک تخصصی، واحد آندوسکوپی کلونوسکوپی

تعاریف: اقدام تهاجمی: کلیه اقدامات تشخیصی درمانی ابلاغ شده از وزارت بهداشت که می بایست قبل از انجام آنها رضایت آگاهانه از بیمار گرفته شود که با پزشکان و مسئولین بخش های بیمارستان تعیین و ابلاغ شده است مانند چست تیوپ گذاری، پونکسیون لومبار، کاتترگذاری عروق مرکزی، نمونه گیری از زانو، برونکوسکوپی و هر نوع آندوسکوپی، نمونه گیری های تحت گاید سونوگرافی و...

کارکنان مرتبط: پرسنل درمانی و غیر درمانی

شرح اقدامات:

۱. پزشک و پرستار وضعیت ساختاری مکان انجام پروسیجر تهاجمی را ارزیابی کنند.
۲. پرستار و بیمار بر، بیمار را به اتاقی که شرایط انجام اقدام تهاجمی را داشته باشد منتقل کنند
۳. پزشک و پرستار به منظور حفظ حریم خصوصی بیمار، پوشش مناسب برای وی فراهم کنند.
۴. پزشک معالج پس از اخذ شرح حال از بیمار و معاینات کامل در صورت عدم وجود مشکلی در بیمار، کلیه مراحل عمل جراحی یا اقدام تشخیصی تهاجمی را برای بیمار (در صورت هوشیار بودن) و قیم قانونی وی توضیح داده و قسمت مربوطه در فرم رضایت آگاهانه را تکمیل و مهر و امضا کند.
۵. بیمار یا قیم قانونی وی در صورت رضایت به انجام پروسیجر، فرم رضایت آگاهانه را با امضا و اثر انگشت تایید کند.
۶. پزشک و پرستار مشخصات بیمار را با دستبند شناسایی و پرونده چک کرده و هویت بیمار را به طور کامل شناسایی کنند.
۷. پرستار و سایر کادر درمانی کلیه تجهیزات و امکانات مورد نیاز را بر بالین بیمار آماده نمایند.
۸. پرستار در صورت لزوم بیمار را به دستگاه مانیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری وصل کرده و با کمک کمک بهیار یا پوزیشن مناسب پروسیجر را به بیمار می دهد و پوشش مناسب بیمار با توجه تهاجمی را فراهم نماید.
۹. پرستار ترالی اورژانس و سایر داروها و تجهیزات حیات بخش (ساکشن، وسایل احیا، DC شوک و ...) را در صورت لزوم بر بالین بیمار آماده نماید
۱۰. پزشک موضع جراحی یا روش انجام اقدام تشخیصی تهاجمی را دقیقاً مشخص نماید.
۱۱. پرستار از استریل و سالم بودن کلیه وسایل و تجهیزات در نظر گرفته شده برای پروسیجر مانند انواع کاتتر ها و سوندها و ... و گندزدایی کامل تجهیزات اسکوپ ها اطمینان حاصل کند.
۱۲. پزشک و پرستار دستورالعمل اسکراب دست جراحی را با استفاده از محلول های الکلی موجود در کلیه بخش ها مطابق دستورالعمل کشوری بهداشت دست انجام داده و سپس اقدام به پوشیدن دستکش استریل نماید.
۱۳. پزشک و سایر کارکنان از لوازم حفاظت فردی مناسب مانند گان، ماسک، و ... استفاده نماید.

۱۴. پرستار با دستور پزشک داروهای سداتیو را با احتیاط و مانیتورینگ بیمار تزریق نماید.
۱۵. پرستار بیمار را از نظر خطر سقوط از تخت بررسی کرده و احتیاطات لازم مانند بالا کشیدن بدساید ها، مهار فیزیکی یا شیمیایی بیمار طبق دستور پزشک را انجام دهد.
۱۶. پزشک موضع پروسیجر را در پروسیجر هایی مثل چست تیوب گذاری و کاتتر گذاری به نحو صحیح با بتادین یا محلول سپتی اسکراب پرپ کند.
۱۷. پزشک و پرستار در کلیه مراحل انجام اقدامات تهاجمی به دقت بیمار را مانیتورینگ نموده و در صورت بروز هر گونه اختلال در همودینامیک بیمار اقدامات لازم را انجام دهد.
۱۸. پزشک یا پرستار کلیه درن ها، لوله ها و اتصالات بیمار را پس از پایان کار به دقت کنترل کرده و در سطح مناسب از بدن قرار دهد.
۱۹. پرستار در صورت انجام نمونه گیری توسط پزشک در پروسیجر هایی مثل آندوسکوپی یا نمونه گیری از قسمت های مختلف، نمونه مورد نظر را در محلول فرمالین از قبل تهیه شده یا در ظرف مناسب نمونه گیری قرار داده و پس از تکمیل فرم و برچسب زدن به واحد آزمایشگاه بیمارستان ارسال نماید.
۲۰. پزشک یا پرستار موضع پروسیجر را پانسمان استریل می کنند و پرستار تاریخ روز را بر روی آن درج نماید.
۲۱. پزشک توصیه های لازم در مورد پوزیشن بیمار و سایر احتیاطات و دستورات لازم را به طور واضح در پرونده بیمار ثبت نموده و به بیمار آموزش دهد.
۲۲. پرستار پس از پایان اسکوپ در جهت گند زدایی کامل وسایل طبق دستورالعمل ابلاغی اقدامات لازم را انجام دهد.
۲۳. پرستار در صورت لزوم تا چند ساعت بعد از انجام اقدام تهاجمی بیمار را تحت مانیتورینگ دائم قرار داده و در صورت بروز هر گونه اختلال در همودینامیک بیمار به پزشک موبوطه اطلاع دهد.

✚ مسؤل پاسخگوی دستورالعمل: پرسنل درمان

✚ مهارت مسؤل: پزشک، کارشناس پرستاری، بهیار، کمک بهیار

✚ روش نظارت بر اجرای دستورالعمل: مشاهده و چک لیست

✚ **امکانات و تسهیلات:** تجهیزات تخصصی پروسیجر مورد نظر، فرم رضایت آگاهانه، ترالی احیا، تجهیزات حیاتی مانند مانیتورینگ، ساکشن، اکسیژن و... محلول اسکراب دست، بتادین یا محلول پرپ پوست، وسایل حفاظت فردی و سایر تجهیزات با توجه به نوع پروسیجر

✚ **مراجع / منابع:** دستورالعمل های کنترل عفونت، تجربه بیمارستان



تهیه کنندگان	امضا	تأیید کننده	امضا	تصویب کننده	امضا
سوپروایزر کنترل عفونت (یاسمن طاهریان) سرپرستار اتاق عمل (سمانه نوبخت) سرپرستار آی سی یو (مریم بابایی) رئیس بخش آی سی یو و معاون درمان (دکتر قدرت اله سلطانیان)		مدیری پرستاری (نرگس تقی پور)		ریاست بیمارستان (دکتر عباس نصیری)	